



科学谋划立足新起点 凝心聚力谱写新篇章 我院六届四次职工代表大会顺利召开



院长龚时贤作的医院工作报告



本报讯 4月9日下午,我院六届四次职工代表大会在感染病综合楼五楼会议室隆重开幕,58名正式代表、33名列席代表共聚一堂,为医院发展建言献策。

县卫计局副书记林金玉出席会议并代表局党委对大会的召开表示祝贺。她充分肯定了我院2015年取得的成绩,要求在新的一年里,医院强化班子建设、人才队伍建设、医院内涵建设及稳定安全意识,认认真真找短板,扎扎实实补短板,切实把医疗服务能力建设抓出成效,抓出特色,以一流的服务、良好的信誉、精湛的技术,更好地为人民群众的身心健康保驾护航。

会议听取了院长龚时贤作的医院工作报告。报告全面回顾总结了医院2015年的主要工作和取得的成绩,客观分析了新形势下医院发展面临的困难和挑战,明确提出了2016年医

院工作的总体目标和主要任务。

2015年,我院以“双下沉两提升”工程为抓手,紧紧围绕“提高医疗质量、改善服务流程”,始终把解决实际问题作为工作的出发点和落脚点,进一步落实改善医疗服务行动计划,强化医院能力建设,在全院职工的共同努力下,完成门急诊94万多人次,出院总人数超2.3万,住院手术例数达5700以上。医院内涵不断提升,经皮椎体后凸成形术治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折、椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症、颈髓损伤颈椎切开减压切除融合固定术、人工膝关节置换术、CT引导下经皮穿刺肺活检术、经外周穿刺中心静脉导管置入术、胃镜下经皮胃造瘘术、超声介入、微创切口白内障手术、显微镜下脑动脉瘤切除术等一系列新技术相继开展起来;医疗质量管理成效显著,医院在台州市公共卫生综合考核中荣获第一名,检验科、口腔科在台州市医

疗质量评比中名列前茅;医院推行门诊流程改造,实现自助挂号缴费,开辟多渠道预约、诊间结算,病人看病更加方便;完成绩效奖金分配制度改革和第二轮岗位设置,提高职工工作积极性;深化与温医一院的合作交流,在适宜技术推广、学科建设、人才培养等方面取得新的合作成果。

报告强调,2016年是“十三五”规划的开局之年,医院必须紧紧抓住各种有利机遇,提高医疗服务水平,加强对外医疗合作,强化内涵建设、优化人才引进与培养环境,继续推进门诊流程改造,加大基础设施投入,拓展医院发展空间,控制医疗费用不合理增长,促进医院科学全面发展。

全体代表分为4个代表团进行讨论,他们畅所欲言、集思广益、建言献策,对加强医院管理、加强学科建设、加快人才培养、强化

后勤管理、加强职工关怀等方面,以高度的责任心和主人翁精神,提出了许多宝贵的建设性意见和建议。会上,各代表团团长进行了汇报发言。

大会审议通过了《医院工作报告》、《工会工作报告》、《医院财务工作报告》、《提案工作报告》、《工会经济审计报告》。会议对2015年度院级先进集体及先进个人进行表彰。此次会议适应新常态,创新性地开通了微信、网站等途径进行电子提案,共收到提案36份。

科学谋划立足新起点,凝心聚力谱写新篇章。陈增瑞书记做总结讲话,希望各位代表要以这次大会为契机,团结全院职工,凝聚集体的力量,勇于面对新的挑战,脚踏实地地做好本职工作,为实现医院提出的工作计划和目标而奋斗。

(院办 黄月红)

我院中层岗位公开竞聘 唱响队伍建设“好声音”

本报讯 “当前,你们科室面临的最大的问题是什么?如果你入选科主任,你有什么解决的措施?”“我认为最大的问题是学科建设滞后问题,我打算从强化人员培训、解决技术短板、加强对外合作等三步来做……”

3月25日下午,我院在三楼学术报告厅举行中层干部竞聘演讲、答辩,15名员工竞聘7个中层岗位,全院中层以上领导干部参加了会议。

参加人员分别由自荐、科室推荐和组织推荐产生,角逐医患沟通办副主任、消化科主任、检验科副主任、影像科副主任、中药房负责人、急诊科副护士长等7个中层干部岗位。

在经过宣传发动、公开报名、资格审查后,15名符合条件的同志参加了竞聘演讲答辩,演讲者分别从个人基本情况、竞聘优势、工作思路等方面,完成了演讲和答辩。评委组对演讲者进行现场打分。

据了解,本次演讲答辩后,竞聘领导小组对考察对象在德、能、勤、绩、廉等方面进行全面审查,对岗位候选人的基本素质、业务优势、发展潜力等进行综合评议,最终确定岗位人选,进入公示环节。

龚时贤院长对此次竞聘上岗进行了总结。他指出:中层岗位公开竞聘坚持以能力、业绩为导向,目的就是调动医院职工的积极性,拓宽选人用人渠道,为职工脱颖而出所搭建的成长成才平台,让德才兼备、有志从事医院管理工作的优秀人才脱颖而出。无论今天的结果如何,无论竞聘上与否,大家都要正确对待,要继续保持和发扬所具备的工作能力、业务素质和良好作风,把此次经历当做一次经验的积累,重新审视自己,找准差距,继续提高。

此次竞聘上岗对我院继护士长竞聘上岗以来的又一次突破,既促进了用人观念的转变,又激励了广大干部职工的竞争意识,形成了奋发向上的良好氛围,为全面推动了医院内涵式发展,唱响了队伍建设的“好声音”。(院办黄月红)

医疗资源双下沉不再止于“专家坐诊” 温医专家来指导 青年医生深受教

本报讯 每两周一次温医一院“专家日”活动如常进行,五位专家于前一夜就风尘赴地来到我院,许多患者慕名而来,同时对于我院青年医生来说,也是与专家们之间一个定期的“约会”。专家们在坐诊的同时与医护人员带来了新技术和新思维。

坐诊专家丝毫没有“大牌”专家的架子,无论是坐诊、会诊,还是查房、手术,他们从来都是一丝不苟,患者至上。

“明天检查结果出来,直接找骨科主任医师王建洪就行,有事他会和我联系,如果你需要手术我会来玉环帮你做。”4月9日一大早,脊柱外科滕红林就被病人重重包围,他一边与我院医师共同讨论分析病人病情,一边叮嘱病人打消其顾虑。

胃肠外科主任医师程骏还完成一例胃癌手术。80岁的老林不幸患上胃癌,正犹豫是留在本地手术还是到大医院手术,听说温医专家来院坐诊,老人毅然留了下来。4月9日上午,温医一院胃肠外科主任医师程骏和我院外一科主任张宝杭共同为老人做了手术,张主任说:“我院开展胃癌手术多年,技术比较成熟,但老人听说有温医专家就更放心了。”

门诊坐诊之余,呼吸内科副主任医师周颖来到呼吸内科查房,分析病例,会诊疑难病人。虽然是休息日,但呼吸内科全体医生、实习生全部到岗。周医师认真聆听患者病史,在床边仔细检查病人情况,并不时与床位医生沟通交流,深入了解病情演变过程中的每一处细节。随后,剖析患者病情,对治疗中所面临的问题作具体细致的分析,并提出临床可行的建设性意见。大家听得聚精会神,纷纷把自己在临床工作中遇到的问题向周医师请教,现场气氛甚是积极。

其实,不只是看病、检查,专家坐诊同样包括手术。不少大手术平日可能要到大医院

进行,现在在我院就能完成。3月26日,温医一院关节外科主任杨胜武便与我院医生一同,完成四台膝关节置换术和一台髌关节置换术。杨主任在手术之余还不忘细致讲解,部分操作放手让其他医生去做,真正做到技术知识的传帮带。我院骨科副主任陈文辉表示:“膝关节、髌关节置换这类手术以前跟着做过,不过都是当助手,这一回在杨主任的指导下做了大部分,专家逐渐放手,有教有学,这样才有利于医院本身技术的提高。”

自2014年我院和温医一院建立托管合作关系后,温医一院定期专家“下沉”到我院坐诊。在此基础上,去年底以来每月两批专家“下沉”到我院治病授业,越来越多的百姓在家门口便可享受大医院的优质医疗资源,看病不再舍近求远。不仅如此,温医一院优势医疗资源辐射功能越来越明显,下沉专家带着先进的医疗技术和诊治新思维进驻我院,在一旁的我院医务人员,也得到了最生动的教育,不失为一场技术“盛宴”。

(黄月红 陈真真)



▲呼吸内科副主任医师周颖来到呼吸内科查房

学习大雁精神

打造优秀团队



盲人与拐杖

为进一步加强医院团队建设,提升医院整体管理水平,4月16日,我院举办了《雁的团队——医务人员心灵沟通与团队建设》培训班,邀请中国医科大学临床医学学士、北京师范大学心理学硕士、比利时联合商学院管理学博士靳新琳授课,全院中层以上干部及党团工作负责人60多人参加了培训。

培训摒弃了台上讲台下听的模式,而是采用互动体验式学习方式,寓教于乐。在靳老师的引导下,全体人员随机分成8组,大家敞开心扉,用最真实的自己与他人坦诚相对,依此挑战完成了“相知相识”、“盲人与拐杖”、“张弛之道”、“汪洋中的一条船”、“感恩的蓝丝带”等具有针对性的互动游戏,在一个个动人的案例和一次次参与中感悟职责、目标、使命,感悟心灵沟通和团队理念,使思想得到进一步升华。

雁的团队:成员共同进退

“大雁为什么会排着V字型队列成群飞行?”

原来,当一只大雁拍打翅膀的时候,都会为后面的大雁创造一种上升力,这“V”字型使雁群整体减少约30%的飞行阻力。领头雁任务最为艰巨,需要承受最大的空气阻力,因此领头大雁每隔几分钟就会轮换,这样雁群就可以长距离的飞行而无须休息。队列中的大雁都在鸣叫,从而鼓励前面的大雁保持体力和速度。如果大雁生病或是受伤,总有两只大雁脱离队列,陪伴他一起下来,帮助它、保护它。

大雁的生存法让与会人员明白,团队建设中应建立团队相互鼓励、相互支持的良好环

境,所有成员共同进退。

“盲人与拐杖”:互相信任与扶持能产生意想不到的力量

在“盲人与拐杖”活动中,一半人带上眼罩充当“盲人”,另一半人扮演“拐杖”,“拐杖”不许说话,只能用肢体语言引导“盲人”,下爬坡过坎、上下楼梯等重重障碍。大家想尽各种机智而巧妙的方式突破难关,有的用脚尖带领盲人相拥着前进,有的用肢体语言暗示同伴避开障碍物等等,“拐杖”宁愿自己撞到障碍物也尽力保护“盲人”同伴。

游戏后大家畅谈感受,杨善浦副院长深情地说:“管理层就是员工的眼睛。作为盲人,我们需要信任自己的同伴;而作为拐杖,需要有十足的责任心去引领盲人前进。”

“盲人”好比是单位中懵懂无措的新进员工,而他们此时唯一能够信任和依赖的“拐杖”相当于单位的领导者、管理者。通过扮演“盲人”,一方面,日常的管理者们深刻感受到新员工慌张、无措、希望获得帮助的心情,从而意识到自己在平常管理中对员工情感的忽视,并要求自己做出改进;另一方面,新员工也意识到必须要相信自己的领导者才更能赢得领导者的帮助,并应主动、积极地与领导者配合,以快速、平稳地完成工作。通过扮演“拐杖”,管理者深刻感受到肩上的责任,并懂得应该通过各种细心照顾来获得员工的信任,需要通过各种方法特别是通俗易懂的沟通让员工理解、领会管理者的意图,从而引导员工少受挫折地不断前进。

“汪洋中的一条船”:团结协作能完成看上去不可能完成的任务

一张白纸作为“船”,每组的七名成员在都需要站在这艘“船”上,不能在超出“船”的范围之外着地。“船”会随着每轮的递增越变越小,最后一轮只有两个巴掌大。这么小的面积要容纳两个人看上去是几乎不可能完成的。但是每组的成员通过各式各样的方法,都顺利通过了考验。有的组是由一名瘦弱型的成员站在中间,其他成员围在四周手挽手保持平衡;有的组则是由一到两名强壮的成员作为“顶梁柱”支撑其他的成员。

在这个项目中,团队合作的精神更是发挥得淋漓尽致,只有每个队员相互团结,相互帮助,相互信任,才能共同完成团队的目标。活动中,每个队的队员之间最关心的都是如何组织、协调及配合好,而不是只要自己做好了就可以了,队员对团队的关注已远远超过了其自身。

蓝丝带:感恩生命中的每一个人

靳老师结合生活、工作中的案例,向大家传授修身、持家的心得,提升团队沟通能力,拓展心灵舒适空间,建立良好工作心态,为今后更好承担医院角色、积极执行各项任务提供借鉴经验。

在活动接近尾声的时候,靳老师发给每人十根“感恩的蓝丝带”,让大家把它系在自己最想感恩的人的手上,通过这种方式让平常见面常谈工作的大家把潜藏在内心的真实情感表达出来。

大家带着浓厚的兴趣与热情参加了全天的培训活动,在顺利完成每个项目后,不仅收获了成功的喜悦,感受到集体的温暖,还进一步更新了管理理念,为日后的工作和成长储备了知识。大家还纷纷表示,在今后的工作中,将学以致用,以更加饱满的热情,齐心协力,真抓实干,共创医院美好明天!

(院办 黄月红)



汪洋中的一条船

男子输液后倒下 医院吹响“集结号” EICU 和 ICU 精诚合作,奋战三天成功救命

“多亏你们保住了他的命,我总算放心了。”3月13日,来自湖北的黄先生,经过我院急诊重症监护病房(EICU)三天的抢救,终于成功脱险,这让家人感激不尽。

男子输液后病情急转直下

3月11日上午,48岁的黄先生感冒、腰痛,在一诊所输液治疗后出现呼吸困难,紧急接入我院急诊科。

当时患者神志清楚,血压、呼吸不稳定,表现为肺水肿,最早考虑是是输液反应。出人预料的是,对症处理患者并无好转。

“后来病人血压、心率、呼吸就像涨潮退潮一样,忽高忽低,无法控制,越来越棘手。”急诊科主任黄锡通赶到医院,指挥并积极开展抢救,紧急深静脉穿刺,持续监测有创血压、留置导尿管等,争分夺秒进入抢救中。

患者出现了严重的低氧血症,高流量面罩吸氧不行!无创呼吸机辅助通气不行!立即进行气管插管,采用有创呼吸机辅助通气,勉强控制住了肺水肿,但血氧水平仍较低。

医务人员日夜坚守与死神赛跑

当天夜里,正当大家都以为患者病情好转时,患者病情急转直下,心肺功能衰竭后进一步继发了肾功能衰竭。凌晨1点多,医生又为病人用上连续肾脏替代疗法。

“各种检查未发现器质性病变,再跟踪检查。”在外地开会的党委书记、ICU主任医师陈增瑞听说病人的情况,电话遥控指挥,次日会议结束就紧急赶回医院探望病人。功夫不负有心人。医生仔细排查,发现患者腹主动脉旁有一可疑肿块,结合患者临床表现,基本确诊为“嗜铬细胞瘤”。

这并没有让黄锡通主任放松下来,他知道自己接下来将是一场更加艰巨的“恶战”,进行严密的生命指征检测和对症治疗。随即医院吹响

“集结号”。这一晚,对急诊科护士长杨芳霞、ICU护士长胡春霞等多位医护人员又是一个不眠之夜。医务科科长周朝阳、ICU副主任郑孝敬等也参加到抢救中。

多方驰援病人终脱险

黄锡通说介绍,嗜铬细胞瘤是起源于神经外胚层嗜铬组织的肿瘤,使体内儿茶酚胺大量释放进入血液,引起血压骤升,严重的心、脑、肾损害或因突发严重高血压而导致危象,危及生命。病情变化快,诊断困难,死亡率高。

“病人多脏器功能衰竭,病情变化快,医护人员不敢有一丝的放松警惕,守候在患者床边,进行实时观察和严密监护,及时捕捉着和判断着患者生命体征的细微变化。除了急诊科医护人员加班加点外,ICU还派了六名护士陆

续参与抢救。”急诊科护士长杨芳霞说。

经过医务人员三天不眠不休的艰难守护,3月13日上午患者血压、心率、意识逐渐好转。由于患者必须手术治疗,当天由医生护士将患者安全送到上级医院。

据了解,自3月1日急诊病区启用以来,已收治21位住院病人,其中EICU五名重症病人平安出院。

“EICU和ICU医护人员日夜坚守,处于高度警惕的戒备状态,终于将病人从死神的手中抢了回来。每一次看似‘偶然’成功的抢救的背后,是医务人员在急危重症紧急抢救方面团结协作、多方支援、敬业奉献的结果,其实看似‘偶然’成功,实则‘必然’。”党委书记陈增瑞如是说。

(院办 黄月红)



心脏病安装起搏器后还需治疗原发病

随着医学技术的进步,起搏器治疗的发展越来越成熟和健全,越来越多的人选择了安装起搏器来解决各种心脏功能与症状异常所带来的困扰。但是,安装了起搏器并不代表就可以高枕无忧了,很多时候,还是要提高警惕。

80岁的陈大爷,安置心脏起搏器五年,最近胸闷、气促入住我院,医生检查心脏起搏器反复程控显示心脏起搏器工作状态良好,经检查诊断老人为“心衰”。这让家人很不解,怀疑心脏起搏器问题,安装了心脏起搏器心脏怎么还会出问题?

心内科医师陈玲才介绍,临床发现,很多病人以为安装了心脏起搏器从此一劳永逸,心脏再也不会毛病。起搏器安装以后,并不需要针对起搏器采用什么样的特殊治疗、特殊药物。起搏器是一种治疗方式,仅仅解决的是心律失常方面的问题。

部分起搏器植入的患者同时还合并其他疾病如糖尿病、高血压、脑血管、冠心病等,这些病人安装了起搏器并不意味着他就不再发生心绞痛、心肌梗死、脑血管病等情况。因此,安装了起搏器的病人如果合并有需要继续治疗的疾病,仍然需要按照医生的医嘱,或者在医生的指导下继续服用相关的药物。

陈医生提醒,虽然起搏器可使心率得到保障,但对原发病无直接治疗作用,因而尽管安装了心脏起搏器,对原发病必须进行治疗方为恰当。

另外,起搏器是可靠度很高的仪器,至少3-6个月进行一次检查。此外当出现头昏、乏力、晕厥、呼吸困难、胸痛、双下肢浮肿,不停打嗝或感到异常发热时应及时与负责医生联系进行检查。(内一科 曾丽青)

世界高血压日： 走出对高血压的认识误区

4月7日是“世界卫生日”，也是“世界高血压日”，我院在门诊大厅举行了主题为“走出对高血压的认识误区”的宣传义诊活动。

检查咨询“一条龙”

当天上午8时许，医务人员在门诊大厅搭起了义诊台，为来往行人展示高血压知识展板、发放宣传册，免费测血压、测血糖，内科医生林权为市民现场诊查解疑，流水线式的“一条龙”服务，引得市民称赞叫好。

急诊科主任黄锡通还在活动现场作了专题讲座。“控制高血压，最重要的就是要改变您的生活习惯，管住嘴迈开腿，适度锻炼，并且规范地用药治疗……”黄锡通通过生动地宣讲，向市民系统地介绍了高血压相关知识。

针对市民现场提出的疑问，黄锡通给予了详细解答。年近六旬的张阿姨不仅患有高血压，还有糖尿病，黄锡通告诉她，高血压可怕的就是它会带来很多并发症，尤其是中风。高血压合并糖尿病患者猝发中风的几率比单纯高血压患者要高出许多，重视监测血压并控制发展，根据血压情况遵医嘱调节用药对患者来说很重要。

实用小礼品受欢迎

专题讲座结束后，内一科护士长李金娥和护士们与市民玩起了现场互动，向市民免费发放油盐勺告知市民进食要限盐控油，义诊现场顿时成了“茶话会”。

“正常人一天最多吃3勺盐，5勺油，高血压的患者盐要控制在2勺内，油在3

勺内。油盐勺都标有刻度，大家带回去要合理饮食……”护士们一边发放油盐勺，一边告知市民使用方法。短短几分钟时间，200把勺子被一抢而空。

李金娥提醒市民，对于高血压患者，要做到“三个三”：一是每日三杯水，晚上睡前饮一杯温开水，半夜醒来饮一杯温开水，早晨起床饮一杯温开水；二是三个半分钟，醒来睁眼平卧半分钟，再在床上坐半分钟，然后双腿下垂床沿半分钟，最后才下地活动；三是三个半小时，早上走半小时，中午午睡半小时，晚上散步半小时。

(院办 陈真真)



“试管婴儿”家中土法接生 不料致新生儿败血症

“真的希望他能挺过去!”40岁的谭某站在婴儿保温箱前，隔着玻璃望着自己20天大的儿子，满是懊悔。结婚10年好不容易种上的“试管婴儿”，却在家生产，不到半月孩子败血症，至今未脱离生命危险。

“土法”接生有惊无险

在儿科，出生才20天的男婴小谭躺在儿科监护病房里，插着氧气管，挂着针，一看就让人好心疼。小谭不仅虚弱，不能喂奶，还生命垂危，医护人员需要24小时监护着他。

父母谭某介绍，他和老婆都是湖南人，来玉环打工已有十多年。两人结婚十年一直没能怀上孩子，在各地不断检查调理身体始终无果，于是去年做了“试管婴儿”。谁料在距离预产期20天的一个半夜，老婆突感肚子痛，不到半小时小谭就出生了。当时还来不及送医院，就叫了老乡帮老婆接生。当时他看儿子能吃奶也能哭，看起来很健康，老婆也没什么不适，就没想着送去医院了。

谁料孩子却得“败血症”

可就在第15天的时候，孩子却开始吃不了了，还不停的拉肚子，一天七、八次。谭某感觉不对劲儿了，立即抱着孩子上医院看看。医生一查，结果却是“败血症”。

“孩子送来的时候，体重只有2.1公斤，全身瘦成皮包骨，体温高达39.9℃，一直呻吟不安伴有抽搐。”主治医生林尚麟告诉：“孩子要靠呼吸机辅助呼吸，凝血功能也不好，有多脏器出血的表现，愈后不容乐观。”

据了解，我院每年都会收治几例类似的小患者，大都是因土法接生导致破伤风、败血症、脑炎等。医生提醒那些即将为人父母者，土法接生万万不可取，为了母婴安全，一定要移风易俗，到正规医院生育和治疗。

(儿科 薛培培)

气胸很“凶” 青少年需谨慎防

最近，两名高三学生不约而同遇到了一件“奇葩”的事情，他们在不经意间出现胸痛、呼吸不顺住进了我院，被诊断为“自发性气胸”。

大笑、打喷嚏、突然剧烈运动可诱发气胸

小陈是一名高三学生，近日他“无缘无故”出现胸痛、透气不顺。当时也没有在意，以为只是呛到了。他强忍一天后没有缓解，到医院一检查，发现肺破了。

医生说，小陈的肺部出现了肺泡破裂、肺压缩>60%，这正是导致他胸痛、呼吸困难的原因。病情较重，再晚一点就诊，很可能有生命危险。

医生立即为小陈进行了胸腔镜下肺大疱切除术，目前患者在接受进一步治疗中。

无独有偶，高三学生小叶也因自发性气胸住进了医院。躺在病床上的小叶，看上去个子

很高，但是很瘦弱。

医生说，大笑和打喷嚏、青少年运动引发的气胸很常见。特别是身体瘦弱的孩子，确实容易得气胸。由于发现得及时，肺部压缩小，医生说小叶休息一段时间后会好转。

医生介绍，人的胸膜腔是由两层膜构成的密闭不含空气的潜在性腔隙，自发性气胸是由于肺部病变导致肺组织和脏层胸膜破裂，或者靠近肺表面的细微气肿泡破裂，空气溢入胸膜腔所致。

气胸很“凶”，关键在预防

医生说，一旦气胸突然发作，肺压缩明显时，有效呼吸面积减少，就有可能出现气急，严重的会出现呼吸困难、紫绀，甚至会出现意识丧失，休克等症状，如果不及时治疗可危及生命。

七旬大爷心脏骤停 35 分钟

为了救他，医生给他“冰冻”降温……

想必我们都了解，如果一个人心跳停止超过四分钟，严重的缺氧会使脑细胞造成不可逆转的危害。近日，76岁的金大爷在家人的搀扶下平安出院。ICU副主任郑孝敬激动地说：“一个多月前老人心脏停跳，前后历经35分钟心肺复苏，竟然奇迹般的生还。这次两次进出ICU，老人现在恢复得很好，不仅他们开心，我们医生也很开心！”

老人突然栽倒不省人事

事情得从今年2月15日说起，当晚76岁的金大爷突然倒地不省人事，家人急忙送到我

院抢救。

医生检查，发现金大爷心跳消失，并且瞳孔散大，诊断为心脏骤停、心源性猝死。急诊科主任黄锡通立即组织人员争分夺秒地抢救：“赶紧心脏按压，注射强心剂，气管插管，准备除颤……”

经过十多分钟时候，金大爷还是没能够恢复心跳。在临床上普遍认为，心跳超过十分钟的心肺复苏已然不能成功，几乎没有生还可能。但是医生还是没有放弃。

在按压到了三十分钟的时候，心电监护提

示金大爷出现了心室颤动，这无疑给医生一丝渺茫的希望。在按压到35分钟的时候，老人恢复了心跳和呼吸，成功战胜死神。

“冰冻”降温减少脑损伤，老人终苏醒

当晚，金大爷被转入了ICU。当时老人仍处于昏迷状态，病情极其不稳定。

郑孝敬介绍，心脏停跳35分钟，导致缺血缺氧性脑病，如果不保护大脑，即使人救过来，可能脑死亡，也可能成为植物人。

为了减少心脏停跳带来的脑损伤，医生在维护脏器稳定的同时，为老人进行亚低温治疗，用冰毯包住病人，再使用药物等方法，将老人体温从37℃降到32-34℃，尽最大能力保护大脑，这些措施有效的增加他的苏醒机会。

郑孝敬还说，老人若要苏醒，恐怕会是一场“持久战”。就算能够保住生命，也有可能因为大脑缺氧太久而导致不可逆转的脑损伤而变成植物人，这比死亡更加可怕。

迫于经济压力及难以预料的预后，2月19日家人决定“听天由命”将老人带回了家。就在家人为老人准备后事时，发现老人有知觉，又将金大爷送回了ICU，一系列救治措施再次上马。

经过10多天之后，金大爷睁开了眼睛，生命各项体征稳定后，脱下呼吸机进入高压氧舱治疗。第20天的时候，金大爷已经能够与人交流，自己能吃饭。

(ICU 董服波)

结核病日： 联合起来消除结核病

本报讯 3月24日是第21个“世界防治结核病日”，今年的宣传主题为“联合起来消除结核病”。当天，我院在门诊大厅举办了主题义诊宣传活动，向群众宣传结核病防治知识，引导群众正确、客观地认识结核病。

当天上午，我院组织医护人员来在门诊大厅举办“结核病课堂”，为群众进行疾病诊查、测血压、解答咨询、指导用药。感染科副主任医师肖献洪为大家讲解了肺结核病的科普讲座，详细介绍了肺结核临床表现、传染源、传播途径、易感人群、治疗及愈合等，让市民们能直观的了解结核病防治知识。不少过往人群驻足认真听课，接受培训。

在宣传活动中，医务人员还向居民发放了健康宣传册，让市民能够全方位、多角度的了解结核病的危害性，从而达到预防和正确寻求治疗途径的作用。并通过网站、微信、电视台等平台进行广泛宣传，以提高群众对结核病防治知识的知晓率。

结核，它曾被称为“白色瘟疫”，让许多谈“核”色变。肖献洪介绍，其实，结核可治可防，只要正确认识、规范治疗，并不可怕。目前国家对结核病治疗都有优惠政策。我县常住居民及流动的外来人员肺结核患者，到玉环定点医院——县人民医院和第二人民医院治疗，均能享受一定项目及6-8个月的免费抗结核组合板式药的免费政策。

结核病治疗原则为“早期、联合、规则、适量、全程”，一般正规治疗普通肺结核病人疗程需6至8个月，治疗及时、疗程足够，大部分可以临床治愈。治疗不规范，容易导致病情反复、耐药。

肖献洪还说，临床上结核患者还是很常见的。对于普通市民来说，如果出现连续两个星期的咳嗽、咳痰等症状也就要引起重视，应该及时到医院进行就诊。

(陈真真 张海燕)

「专家日」活动安排	温医一院			浙大一院
	时间	每月第二个星期六	每月第四个星期六	每月第四个星期天上午
	专科	心血管内科 呼吸内科 脊柱外科 胃肠外科 肿瘤外科	神经内科 消化内科 内分泌科 关节外科 影像科	儿童内分泌(性早熟、肥胖、矮小症等疾病)
	服务方式	门诊坐诊 手术 会诊 讲学		
	预约方式(提前一周预约)	电话:87236026 网站:www.yhrmyy.cn 微信:关注公众号“玉环县人民医院”点击“挂号·查询”实名预约		

设备维修的一颗“螺丝钉”

——记玉环县人民医院设备科工程师屈彦天

不同的人对待工作有不同的态度——有的人,因工作紧张而烦恼;有的人,因工作繁忙而焦躁;而有的人,却因工作充实而快乐。

我院设备科工程师屈彦天,就是一位在工作中享受快乐的人。从事医疗设备维护工作岗位 12 年,他就像一颗螺丝钉,兢兢业业、尽职尽责,在工作中忙碌着也快乐着。

随叫随到的“劳模”

3 月 25 日凌晨 2 点多,ICU 的一位病人正在做肾替代治疗,机器突然出现故障。得知这一情况后,屈彦天火速赶到 ICU……经过 2 小时的排查,顺利解决问题,可屈彦天又是一个不眠之夜。

像这样的抢修经历,对屈彦天来说已是家常便饭。设备科是临床辅助科室,没有惊心动魄的工作场面,但救治生命却离不开它的支持。

我院设备科现有维修人员 5 人,担负全院医疗设备的管理、配置、更新和维护任务。随着我院医疗事业的蓬勃发展,设备科承担的工作任务日渐繁重。科室除了要对全院设备每月、每季度固定检修、保养,每年还要完成大大小小约 4000 多次的设备维修任务,以保证全院医疗设备的正常运行。

上下班虽定时,但设备发生故障却无定律。屈彦天深知,随时出现的设备“险情”,不仅会影响救治工作,甚至可能危及患者的生命。屈彦天时刻保持“临战状态”,哪里有需要,一个电话,便能随叫随到,加班加点从不计较。

ICU 有呼吸机等大小近百台仪器。有时屈彦天一天要接 ICU 十几个电话,常常是刚离开 ICU 又因其它问题被叫回,每次接到电话都是爽快地回答:“好的,我就来!”因为打的多,ICU 每位同志都把他的手机号码背的滚瓜烂熟。

ICU 护士长胡春霞说:“屈彦天不善言辞,但做事实实在在。ICU 的医疗设备多,不管什么时候叫他,他都是二话不说就赶到了医院,他就是一个默默无闻的‘劳模’,兢兢业业,令人敬佩!”

而屈彦天对此不以为然。“科室同事都是这样,轮到谁都一样会尽力。工作虽忙,但能为大家解决困难,心里就很开心。”

朴实而低调的屈彦天,自有他的快乐之道。



手到病除的“及时雨”

3 月 28 日早上上班,屈彦天接到供应室的电话,说清洗池水流不畅,放下电话他立刻赶过去。只见他钻进暗柜里拔弄了一番,不久故障解除。工作人员又说清洗系统的控制面板也不灵,屈彦天拆下面板拿到办公室,查找到配件后,测电阻,焊接,十几分钟后面板修复。屈彦天说:“这类故障最简单,看得着,摸得着,最怕的就是看不见的故障。”

这边还没处理好,血透室又来电说有一台血透仪无法工作了。屈彦天赶到血透室,电路、管道等一一排查,半个多小时后他拿出了手机搜寻着什么。他说:“有些信息,通过网上搜索,能开阔自己的思路。现在的设备维护,面对的不再死机器,许多新型的医疗设备都是集成电路,界面多数是英文,遇到难题,专靠要自己琢磨真的不够,有时电脑、网络能帮大忙。”

屈彦天还说,随着我院医疗水平的不断提高,各种先进设备也在陆续使用,大家的工作任务重了,维修压力也大了。为不影响正常工

作,大家都要利用闲暇时间努力钻研新设备的原理、构造及使用性能,为后期维修工作打好坚实基础。

一次,我院 ICU 呼吸机出现故障,接到抢修电话后,在家休息的屈彦天立即赶到现场组织抢修。当即他便联系售后工程师,可工程师因临时有事,需晚几天才能过来。面对这种情况,屈彦天针对设备提示的问题,仔细斟酌,精心钻研。他一边保持与工程师联系,一边翻阅相关技术资料,并利用网络寻求答案。经数小时努力后,屈彦天及时排除了故障,恢复了呼吸机的正常工作。

血透室护士长黄信晓说,临床医疗工作越来越离不开设备,而屈彦天就像设备运行的“及时雨”,他一来我们就踏实了。

哪里有故障,就到哪里解决。面对繁忙、琐碎的工作任务,屈彦天乐在其中。

勤俭持家的“能手”

在长期的设备维修工作中,屈彦天有一个

理念,那就是“尽量花最少的钱干更多的事”。正是抱着这个理念,让他在忙碌的工作中又额外增加了一些“负担”。

我院血透室水处理机发生故障,经排查发现是电子阀坏了。屈彦天当即联系设备供应商要求维修,对方回应说维修费用大,而且还要等上一段时间才能安排。

时间不等人!一大早 30 多位血透的病人就等着,如果因为水处理停机,病人得不到及时治疗,血透病人的规律治疗就被打乱了。

面对这种情况,屈彦天决定自主维修。凭借丰富的维修经验,经过分析和测试,他们最终发现电子阀上的一个控制盒坏了。问题找到了,随即四处奔波,终于在市场上仅花了十几元钱就购买到了配件,更换后机器立刻运转了起来。

像这样在维修中“不厌其烦”降低成本,已成为设备科约定俗成的做法。屈彦天说,在设备科,大到 CT 机、B 超等大型医疗设备,小到微泵、监护仪等各类医疗仪器,只要出现故障,他们一方面积极联系供应商,一方面想方设法争取花最少的钱在最短的时间内自行解决。但这其中,却要付出更多的辛劳。有些需要维修的设备,年代久远配件淘汰特别不好找,就要反复分析查找故障,跑市场、上网淘,了解维修材料的性能,查看配件质量,货比三家,择优而取。

产科护士长李素琴也说:“自从屈彦天分管我们产科后,不管是工作还是节假日,有叫必到,从无怨言。设备陈旧不好修,他极有耐心琢磨,为我们节约了不少开支。”

屈彦天经常算这样的账:“修一台机器也许每次只能节省几千元,但全院类似的故障机可能是成百上千,一年就能节约相当大的一笔资金。”这种“算计”,让他在维修中减少了成本,增加了忙碌,但也获得了成就感。

【编后语】也许,很多人都听过这样的口号:“我是一颗螺丝钉,哪里需要哪里钉;我是革命一块砖,哪里需要哪里搬……”这些都是典型的螺丝钉精神——奉献、坚忍、敬业、适应。医院的发展,需要螺丝钉精神。这种精神不仅体现在先进模范身上,也体现那些在平凡的岗位上默默无闻却又恪尽职守、兢兢业业的小人物身上。屈彦天就是小人物中的一员,渺小如螺丝钉,但对于医院这台大机器来说效用却是不可或缺。岗位没有大小之分,同样肩负着一份重要的责任!

县人民医院每周专科、专家安排

为了进一步满足人民群众的医疗需求、方便广大患者,玉环县人民医院开设专家、专科门诊。专家挂号可预约: 电话 87236026, 网站: www.yhrmyy.cn, 或关注公众号“玉环县人民医院”。

星期一上午
心血管内科 陈增瑞主任医师
呼吸内科 吴友林主任医师
内分泌内科 陈海红副主任医师(全天)
消化内科 裴希军副主任医师
普外科 饶尚达主任医师
张宝杭主任医师
疼痛科 毛楚华主治医师(全天)
泌尿外科 方孔世副主任医师(全天)
产科 许敏副主任医师(全天)
妇科 罗春林主任医师
万领娇副主任医师
陈佩岚副主任医师

儿科 黄爱萍主任医师
苏华副主任医师
眼科 饶解非副主任医师
耳鼻咽喉科 江德清主任医师
武玲芳副主任医师
口腔科 陈中慧主任医师
韩菲副主任医师
中医科 蔡行平主任中医师
郭崇秋主任中医师
皮肤与性病科 许益汉副主任医师
星期二上午
呼吸内科 周朝阳主任医师
神经内科 吴日圣主任医师
普外科 饶尚达主任医师
王通舟主任医师(全天)
神经外科 陈永寿副主任医师
骨科 王建洪副主任医师
妇产科 陈佩岚副主任医师
万领娇副主任医师

感染科 林秉滔主任医师
儿科 杨善浦主任医师
苏华副主任医师
中医科 蔡行平主任中医师
眼科 王建君主任中医师
耳鼻咽喉科 王小红主任医师
口腔科 董显进副主任医师
星期二下午 郑俊斌主任医师
星期三上午
心血管内科 林晨萍主任医师(全天)
呼吸内科 金雪文主任医师
普外科 饶尚达主任医师
王通舟主任医师(全天)
疼痛科 毛楚华主治医师(全天)
妇产科 万领娇副主任医师
陈佩岚副主任医师
郑素霞副主任医师

儿科 吴月超主任医师
苏华副主任医师
柯友建副主任医师
感染科 陈进主任医师
中医科 郭崇秋主任中医师
眼科 饶解非副主任医师
耳鼻咽喉科 武玲芳副主任医师
口腔科 陈中慧主任医师
星期三下午
儿科 潘斌副主任医师
星期四上午
神经内科 蒋秀娟副主任医师(全天)
呼吸内科 巫天贤副主任医师
普外科 饶尚达主任医师
王通舟主任医师(全天)
林苗副主任医师
神经外科 曾怀文主任医师
肛肠外科 陈高瀚副主任医师(全天)

妇产科 王金辉副主任医师(全天)
陈佩岚副主任医师
汤泉主任医师
儿科 苏华副主任医师
黄爱萍主任医师
感染科 林秉滔主任医师
眼科 王建君主任中医师
耳鼻咽喉科 江德清主任医师
口腔科 韩菲副主任医师
皮肤与性病科 许益汉副主任医师
星期五上午
神经内科 李彩林副主任医师
心血管内科 周文远副主任医师
普外科 饶尚达主任医师
缪金透主任医师(全天)
疼痛科 毛楚华主治医师(全天)
妇产科 陈佩岚副主任医师
万领娇副主任医师
王晓非副主任医师

儿科 杨善浦主任医师
苏华副主任医师
吴道胜副主任医师
感染科 苏光扬副主任医师(全天)
耳鼻咽喉科 王小红主任医师
口腔科 董显进副主任医师
中医科 蔡行平主任中医师
郭崇秋主任中医师
星期五下午
心血管内科 阮宏标主任医师
泌尿外科 郑俊斌主任医师
星期六上午
普外科 饶尚达主任医师
妇产科 万领娇副主任医师
儿科 苏华 副主任医师
耳鼻咽喉科 武玲芳副主任医师
中医科 蔡行平主任中医师
星期日
中医科 蔡行平主任中医师

